

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		CNPJ 88.805.821/0001-20		
Endereço da Entidade Rua Santo Ângelo, 1370				
Cidade Três de Maio	UF RS	CEP 98910-000	DDD/Telefone/Fax 55-3535-1994	E.A.
Conta Corrente 67.801-5	Banco Sicredi	Agência 0306	Praça de Pagamento Três de Maio	
Nome do Responsável Vilson Gentil Foletto		C.P.F. 090.928.460-15		
C.I./Órgão Expedidor/Data 8013337038	Cargo/Função Presidente		Matrícula	

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto PLANO DE TRABALHO REPASSE DE RECURSOS FNAS MDS – R\$ 4.317,60 Mensal CONTRAPARTIDA MUNICIPIO – R\$ 250,00 Mensal	Período de Execução	
	Início	Término
	Janeiro/2020	Dezembro/2020

Identificação do Objetivo:

Considerando a responsabilidade da Diretoria da **APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20**, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a demanda de mais de 200 usuários com **deficiência mental e ou autismo**, faz-se necessário a busca do repasse da verba do **Fundo Nacional de Assistência Social**, que serão destinados para o pagamento de profissionais do Serviço Social (Prestação de serviços), Água, Luz, Material de Higiene e Limpeza, Material de Proteção, Material de Expediente, Material para Oficinas de Artesanato, Cortinas de Tecido (cós, ilios e blackout) para o Prédio, Alimentos, Combustível, Material para Manutenção/reforma do Prédio.

Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de **vida às pessoas com deficiência** e seus familiares.

87

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 02/03
TERMO DE FOMENTO	

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras que se encontra a nossa Instituição este recurso com certeza virá para amenizar as nossas dificuldades.

Por ser nossa Instituição entidade particular, filantrópica, mantenedora da **Escola de Educação Especial Helen Keller**, a qual atende 233 alunos com **deficiência e ou autismo**, recebendo atendimento gratuito especializado.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
1	1	Serviço Social (Prestação de Serviços).	-	-	-
2	2	Água.	-	-	-
3	3	Luz .	-	-	-
4	4	Material de Higiene e Limpeza.	-	-	-
5	5	Material de Proteção.	-	-	-
6	6	Material de Expediente.	-	-	-
7	7	Material para oficinas de artesanato.	-	-	-
8	8	Cortinas de tecido (cós, ílios e blackout) para o	-	-	-
9	9	prédio.	-	-	-
10	10	Alimentos.	-	-	-
11	11	Combustível.	-	-	-
12	12	Material para manutenção/reforma do prédio.	-	-	-

Duração: Janeiro a Dezembro de 2020.

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 03/03
TERMO DE FOMENTO	

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
	Serviço Social (Prestação de Serviços).		R\$ 25.000,00	
	Água.		R\$ 900,00	
	Luz.		R\$ 1.000,00	
	Material de Higiene e Limpeza.		R\$ 4.000,00	
	Material de Proteção (máscaras, luvas, aventais de TNT).		R\$ 3.000,00	
	Material de Expediente.		R\$ 4.000,00	
	Material para oficinas de artesanato (tecidos, EVA, tintas, cartolina, etc.).		R\$ 3.000,00	
	Cortinas de tecido (cós, ílios e blackout) para o prédio.		R\$ 8.000,00	
	Alimentos. (açúcar, café, azeite, etc).		R\$ 1.000,00	
	Combustível.		R\$ 2.000,00	
	Material para manutenção/reforma do prédio. (material hidráulico, elétrico, etc).		R\$ 2.911,20	
	Manutenção dos demais serviços.			R\$ 60.000,00
Total		R\$ 114.811,20	R\$ 54.811,20	R\$ 60.000,00

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1,00)

Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00	R\$ 4.317,60 R\$ 250,00

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

Três de Maio - RS, 10 de setembro de 2020.



Vilson Gentil Foletto
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo as alterações do plano de trabalho.

7. maio, 11/09/2020

